

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires, soins extraactions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pre@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adh@sinu@mupras.com

La MUPRAS garantit le remboursement de vos soins médicaux jusqu'à 100% pour les soins effectués dans les 30 jours suivant la date de la consultation.



Déclaration de Maladie

N° W19-490911

ND: 36860

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matière : 1695 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AHADDOUCH Smail

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : quartier la Commune Hay Hassani Bld 10
N° 465 CASA

Tel : 06 65 07 72 76 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 17/08/2020

Nom et prénom du malade : SEKOUR Khadija Age : 01/01/58

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 17 Aout 2020 Le : 18/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : A. alad A.

29.06.22

13117051

Dr. M. YOUSSEF CHAM

Spécialiste en Cardiologie

Unité Ambulatoire, Rue El Naazi 1er étage N°

Meknes - Tél. 05 35 52 00 50

ICE : 00189932900087

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/06/20

83.10

PHARMACIE EL MASSAJ M.
DR. AHMED MARIAME
ASSAKINA 1.Imm3.MAG 3
RUE TOULAL II

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature
Laboratoire et Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

Date

29/06/2020 B320

320.00

الطبيبة
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. A. EL BOUKHINI
7, Av. Hassan II Plac. du 1er Mh
MEKNES V.N.
Tél. 05 35 62 43 67 Fax 05 35 62 43 68

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

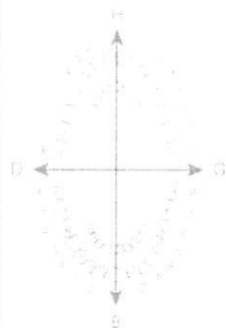
IM

IV

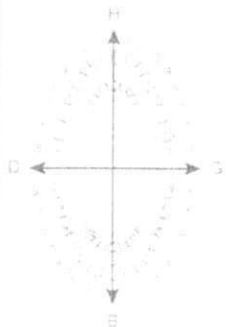
Montant détaillé
des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE



[Creation, remont, adjonction]

Quelle que soit la prothèse, il y a toujours un coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES TRAVAUX

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES TRAVAUX

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

N°CNSS: 4278249 - N°IF: 15202872 - N°Patente: 17112329 - INPE:131170516 - ICE: 00169932900087

Dr. Mayoussi Chama

Ep. Docteur RIFAI

Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

Cardiologie Adulte

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et angiologie (paris)

Echo doppler cardiaque Adulte - Enfant

Echo doppler vasculaire artériel et veineux

Echocardiographie de Stress et transoesophagienne

Holter ECG et MAPA

Epreuve d'Effort



Coeur & Vaisseaux

الدكتورة مايوسي شامة

حرم الدكتور الرفاعي

اختصاصية في أمراض القلب والشرابين

اختصاصية في أمراض القلب عند الكبار

اختصاصية في أمراض القلب عند الأطفال

التشخيص بالصدى والدوبلر للقلب والشرابين

قياس خفقان القلب والضغط الدموي

انتبار القلب بالمجهود

Bilan

Meknes le 29.06.2022
Dr. Koun Khediji

- ☒ GAJ
- ☒ HBA 1C
- ☐ NFS
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Urée - Créat
- ☐ Na⁺ - K⁺
- ☐ Transaminase
- ☐ TSHUS
- ☒ CT - TG - LDL - HDL
- ☐ Troponine HS
- ☐ NT Pro BNP
- ☐ AC Urique
- ☐ Ferritine
- ☐ Microalbuminurie des 24 h

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. A. EL FOUNINI
7, Av. Hassan II Place du Marché MEKNES V.N.
TEL 05 35 52 00 50

Dr. MAYOUSSI CHAMA
Spécialiste en cardiologie
et Maladies vasculaires
Imm. Amina II, Rue El Maari 1er étage N° 4
Meknes - Tél. 05 35 52 00 50
ICE : 00169932900087

إقامة أمينة II، زقاق المحري، الطابق الأول، رقم 4، (بين محطة الأمير عبد القادر ومصحة العلوي). مكناس
Immeuble Amina II, Rue El Maari 1er étage, N° 4 (Entre Gare Amir Abdelkader et clinique Aiaoui)
E-mail : cmayoussi@yahoo.fr - Tél : 05 35 52 00 50

N° CNSS : 4278249 - N° IF : 15202872 - N° Patente : 17112329 - INPE : 131170516 - ICE : 00169932900087



مختبر التحليلات الطبية الفونيني

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL FOUNINI

Dr. Ahmed EL FOUNINI

Biologiste Medical

Diplômé de La Faculté de Médecine
et de Pharmacie d'Angers (France)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE

BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE CLINIQUES

PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

SEROLOGIE - HORMONOLOGIE - ONCOLOGIE - SPERMIOLOGIE

د. أحمد الفونيني

إحيائي طبي

خريج كلية الطب والصيدلة
بأنجير (فرنسا)

Prélevé le : 29/06/2020 Edité le : 29/06/2020

Dossier N° : 2200629-0076 * AS//

Mme SEKOUR Khadija

DR MAYOUSSI CHAMA

Patient né(e) le : 01/01/1958 Sexe: F

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeun	1.29	g/l	(VR: 0.70 à 1.10)
Méthode God Point Final	7.2	mmol/l	(VR: 3.9 à 6.1)
HB GLYQUEE A1c	7.20	%	(VR: 4.50 à 6.30)
Technique HPLC Biorad (Certifiée NGSP/DCCT)			

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

ASPECT DU SERUM	Normal		
TRIGLYCERIDES	1.04	g/l	(VR: < à 1.50)
Enzymatique PAP	1.19	mmol/l	(VR: < à 1.71)
CHOLESTEROL TOTAL	1.68	g/l	(VR: < à 2.10)
Enzymatique PAP	4.33	mmol/l	(VR: < à 5.42)
CHOLESTEROL H.D.L.	0.56	g/l	(VR: > à 0.45)
Avec Precipitation	1.44	mmol/l	(VR: > à 1.16)
CHOLESTEROL TOTAL / HDL	3.00		(VR: < à 4.90)
CHOLESTEROL L.D.L.(Calculé)	0.91	g/l	(VR: < à 1.70)
Calcul selon la formule de Friedewald	2.35	mmol/l	(VR: < à 4.39)

Les niveaux cibles définissant l'intervention thérapeutique en fonction de l'état cardiovasculaire du patient et du nombre de facteurs de risques cardiovasculaires associés sur www.afssap.santé.fe

L'interprétation du bilan est à effectuer par votre médecin traitant à la lumière des éléments cliniques et des seuils de normalité du LDL cholestérol.

En l'absence de traitement : aménagements diététiques et de mode de vie à discuter si LDL > 1.60 g/l. Sous traitement, objectifs du LDL en g/L: patient à haut risque cardiovasculaire: <1.0; plus de 3 facteurs de risque: <1.3; 2 facteurs de risque: <1.6; 1 seul facteur de risque <1.9; aucun facteur de risque: <2.2g/L.

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. A. EL FOUNINI
7, Av. Hassan II Place du Marché MEKNES V.N.
MEKNES - V.N.
Tél: 05 35 52 43 87 Fax: 05 35 52 15 81

Rapport Complet

7. ساحة السوق المركزي. شارع الحسن الثاني - الطابق الأول - مكناس
7, Place du Marché Central, Avenue Hassan II - 1^{er} Etage - MEKNES
Tél. : 05 35 52 43 87 / 05 35 52 35 66 - Fax: 05 35 52 15 81
Email : labofouniniaahmed@menara.ma

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALS EL FOUNINI

7, PLACE DU MARCHÉ AVENUE HASSAN II
Avenue Hassan II Meknès
N° D'IDENTIFICATION FISCAL 23008730
N° LA PATENTE 17112223
N° CNSS 1110410
I.C.E : 001536174000017

FACTURE 274515

22006290076

Edité le : 29/06/2020

Nom / prénom : **SEKOUR Khadija**

Numéro d'Adhérent

Nom de l'assuré:

Lien de parenté

Prénom Assuré:

Numéro Prise en Charge

Lbellé analyse	Le nombre de B	Description	Le nombre de B
ASPECT DU SÉRUM	0	CHOLESTEROL TOTAL	30
GLYCEMIE	30	HEMOGLOBINE GLYQUEE	100
CHOLESTEROL HDL	50	CHOLESTEROL LDL	50
TRIGLYCERIDES	60		
			
le nombre de B	320.00 B		
Montant total du dossier	320.00 Dh		

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. A. EL FOUNINI
7, Av. Hassan II Place du Marché MEKNES V.N.
MEKNES - V.N.
Tél 05 35 52 43 47 Fax 05 35 52 19 91

Cachet du laboratoire :